MULTI DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIA

10 524918

APPLICATES

<u> </u>			\			(CLAIM	S	·					<u> </u>
		AS FILED IND. DEP.		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER		AFTER	
1	IND,	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP:		DEP.	IND.	
2		+ /				 	4	51				221.	HID.	DI
3 ·		1				ļ	-	52 53	 					1-
4		1/					1	54	 					
5		1,/]	55						ļ
7		1						56						
8		1/						57						_
9		1						<u>58</u>	 					
10 11		 						60			·		·	
12		 7. /		•				61		\cdot		. ,		
13	1	1 7				•		62					· · · ·	
14		7					1	64		· · ·		-:		
15					·		ł	65						
16 17	 						i t	66						
18	 	 / 						67						
19		. 7						68					: -	
20		7					·	69 70						
21 22	 		· .					71						·
23		 						72					 	
24.	1	7					· }-	73						
25							1	74 75						
26							r	76		 				
27 28								.77						,
29	1							78					-	
30								79 . 80						
31							' F	81						
32 33								82						<u>_</u>
34	1	 -						83						
35							F	84						
36							· -	85 86		$\overline{}$				· .
37							· [87						
38			————					88		· ·				
40	1						- 1	89						
41							-	90 91						
42							. -	92			 -			
43	 			$-\mathbf{I}$				93						 _
45	 						L	94	-					
46							·	95 96						
47								97						 -
48		$-\Gamma$						98						<u> </u>
49 50]		99						
OTAL IND.	2	-	_				<u> </u>	100					·	
	00	4		8		4	ro	TAL IND.		4	.	4	. 1	1
OTAL DEP	23	(1)	. 💠	a		(a)	то	TAL DEP		6		ter.		1.
TOTAL CLAIMS	25		200		8			TOTAL	1		_		- 154	62 CO
			1633	eron.	150	THE PARTY	L	LADUS						
PTO 11/A	,n=								0.1	S. DEPARTM	ENT of COAI	KIFOCE		